

求人番号

03010- 6885441

事業所番号

0301-618118-9

受付年月日 令和6年3月8日

紹介期限日 令和6年5月31日

求人票（フルタイム）

公開範囲

事業所名等を含む求人情報を公開する

識別欄

Y12

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に可

就業地住所

岩手県紫波郡矢巾町

職業分類

023-01

産業分類

832 一般診療所

1 求人事業所

事業所名

アイノノヒフカクリニック

あいのの皮フ科クリニック

所在地

〒 028-3605

岩手県紫波郡矢巾町大字間野々第9地割2 0 2 番地

ホームページ <http://ainono-hifuka.com/>

2 仕事内容

職種

看護師・准看護師

仕事内容

当クリニック内にて
・医師の診察、検査の補助
・問診や診察、検査内容の説明
・院内誘導
・院内清掃等の付随業務に従事していただきます。

雇用形態

正社員

正社員以外の名称

正社員登用

正社員登用の実績（過去3年間）

派遣・請負・等

就業形態

派遣・請負ではない

労働者派遣事業の許可番号

雇用期間

雇用期間の定めなし

契約更新の条件

就業場所

事業所所在地と同じ
〒 028-3605
岩手県紫波郡矢巾町大字間野々第9地割2 0 2 番地
古館駅 から 徒歩24分

受動喫煙対策

あり（屋内禁煙）

マイ通勤力

可

駐車場 あり

転可勤能の性

なし

年齢

年齢制限 あり（59歳以下）
年齢制限該当事由 定年を上限
定年が6 0 歳の為

学歴

不問

必要経験

必要な経験・知識・技能等 不問

必要スキル

必要免許・資格

看護師

准看護師

必須

必須

いずれかの免許・資格所持で可

試用期間

試用期間あり

期間 3ヶ月

試用期間中の労働条件 異なる

条件の内容

基本給 1 8 万円

3 賃金・手当 (1 / 2)

月額 (a + b)

200,000 円 ~ 320,000 円

※（固定残業代がある場合は a + b + c）

基本給 (a)

基本給（月額平均）又は時間額 190,000 円 ~ 300,000 円

月平均労働日数（23.8 日）

賃額の手当 (b)

資格

手当 10,000 円 ~ 20,000 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

手当 円 ~ 円

固定残業代 (c)

なし（ 円 ~ 円）
固定残業代に関する特記事項

その他手当 (d)

資格手当

20,000 円

看護師

10,000 円

准看護師

賃形態金等

月給

円 ~ 円

その他内容

通手勤当

実費支給（上限あり） 月額 10,000 円

賃締切金日

固定（月末）

賃支払金日

固定（月末以外） 翌月 15 日

昇給

なし

賞与

なし 年 回（前年度実績）

求人票（フルタイム）



事業所名

あいのの皮フ科クリニック

4 労働時間

就業時間

就業時間

(1) 08時 30分 ~ 18時 30分

(2) 08時 30分 ~ 12時 30分

(3) ~

又は ~ の間の 時間

就業時間に関する特記事項

(1) 月・火・木・金

(2) 水・土（休憩なし）

時間外労働時間

時間外労働なし 月平均 時間

36協定における特別条項 なし

特別な事情・期間等

休憩時間

120分

年間休日数

79日

休日等

日 祝日 その他

週休二日制 その他

夏季休暇

年末年始休暇

6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 10 日

6 会社の情報

企業情報

従業員数 5人

就業場所 5人

(うち女性 5人)

(うちパート 0人)

設立年 平成31年

資本金

労働組合 なし

事業内容

皮膚科・小児皮膚科・アレルギー科を診療科目とした一般診療所

会社の特長

患者様にやさしく、地域に根差したクリニックを目指します。平成31年3月にオープンした新しいクリニックです。

役員／代表者名

院長 齊藤 恵

法人番号

就業規則

フルタイム あり

パートタイム あり

職務給制度 あり

復職制度 なし

育児休業 取得実績 なし

介護休業 取得実績 なし

看護休暇 取得実績 なし

外国人雇用実績

求人に関する特記事項

・健康保険は「協会けんぽ」になります。

・マイカー通勤の場合、無料駐車場あり。

*事前に電話連絡の上、応募書類を郵送願います。書類選考後、追ってご連絡いたします。

7 選考等

採用人数

1人

募集理由

選考方法

書類選考 面接（予定 1回）筆記試験 その他

結果通知

書類選考結果通知 面接選考結果通知

書類到着後 7日以内 面接後 7日以内

その他

通知方法

求職者マイページに連絡 郵送 電話 その他

日時

その他 追って連絡

選考場所

〒 028-3605

岩手県紫波郡矢巾町大字間野々第9地割202番地

古館駅 から 徒歩24分

応募書類等

ハローワーク紹介状 履歴書（写真貼付）

職務経歴書 その他

送付方法 郵送 求職者マイページ

郵送の送付場所 〒 028-3605 岩手県紫波郡矢巾町大字間野々第9地割202番地

応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄

選考に関する特記事項

担当者

院長

サイトウ ケイ 齊藤 恵

電話番号 019-697-2150 内線（ ）

FAX 019-697-6838

Eメール